Szkoła Podstawowa
im. por. Wacława Tarnowskiego w Wudzynie
86-022 Wudzyn, ul. Zamkowa 12 tel. 52-381-92-70
e-mail: spwudzyn@dobrcz.pl www: zswudzyn.edupage.org

zał. nr 3 Regulaminu Rekrutacji
do punktu przedszkolnego i oddziału
przedszkolnego w Szkole
Podstawowej
w Wudzynie

Wudzyn, dnia ……

……..……..…..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

DEKLARACJA

Deklaruję, że dziecko .....,

(Imię/imiona i nazwisko dziecka)

nadal będzie uczęszczało do punktu przedszkolnego / oddziału przedszkolnego

w Szkole Podstawowej w Wudzynie w roku szkolnym ……/……...

***dane osobowe**:*

Imię ucznia	
Drugie imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	

Adres zameldowania *(wypełnić jeśli jest inny niż zamieszkania)*	
Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów	
ojciec	
matka	
Adresy rodziców /prawnych opiekunów (jeżeli są inne niż adres dziecka)	
Telefon kontaktowy do matki	
Telefon kontaktowy do ojca	

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych.

…… *……*

(podpis matki lub opiekuna prawnego) *(podpis ojca lub opiekuna prawnego)*

Wudzyn, ...

(data złożenia oświadczenia)

……

Podpis rodzica/opiekuna prawnego